Rev Esp Cardiol. 2012;65 Supl 3: 426

Revista Española de Cardiología

6001-611. SOSPECHA DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO CON CORONARIAS NORMALES. ¿ACABA EL ESTUDIO CON EL CATETERISMO? APORTACIÓN DE LA CARDIORRESONANCIA MAGNÉTICA

Rocío de Lemos, Eloy Rueda Calle, Noemí González Cruces, Alfredo Hernández, Juan Robledo Carmona, José Manuel García Pinilla, Ángel Montiel Trujillo y Luis Morcillo Hidalgo del Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: Ocasionalmente pacientes con sospecha de síndrome coronario agudo (SCA) tienen coronarias normales y su diagnóstico a veces incierto. La resonancia cardíaca (CRM) permite diferenciar muchos de estos casos.

Objetivos: Valorar la aportación de la CRM en estos pacientes.

Métodos: Revisamos retrospectivamente los ingresos con sospecha de SCA con coronarias normales en 2011 de nuestra base de datos, analizando los diagnósticos emitidos al alta y los efectuados tras CRM ambulatoria.

Resultados: De 69 enfermos estudiados (56%hombres, edad media 57 años), 59% se hizo cateterismo 48h, 73% SCASEST-23%SCACEST, 49% MMB+ (media 66,79). 36 al alta tenían diagnóstico de dolor torácico con coronarias normales (DT), 15 cardiopatía isquémica (CI), 15 miocarditis (Mi), 3 Tako-Tsubo (TT) y 1 miocardiopatía por tóxicos. 21 de ellos se realizaron CRM (52% hombres, edad media 51 años, 67% SCASEST-33% SCACEST, 81% MMB+ con media 93), 5 DT, 8 Mi, 6 CI, 2 TT. La CRM fue normal en 9 casos, diagnosticó 7 Mi, 4 IAM y 1 hipertrófica (H). La CRM aportó información diagnóstica en 16 casos (76%), 10 fueron confirmados y en 6 casos (28,5%) cambió el diagnóstico (1DT a IAM, 1Mi a IAM, 2CI a Mi, 1 TT a IAM, 1CI a H). No se encontró ninguna variable que predijese el cambio diagnóstico.

Conclusiones: 1º En los pacientes que ingresan con sospecha de SCA con coronarias normales el diagnóstico al alta es muy heterogéneo. 2º La cardiorresonancia aportó información diagnóstica en 76% de estos enfermos. 3º El 28,5% de los enfermos que se realizaron una cardiorresonancia cambiaron su diagnóstico.